

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего 2-м патологоанатомическим отделением Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Щеголева Александра Ивановича на диссертационную работу Тумасян Елизаветы Александровны «Морфо-функциональное состояние эндометрия после органосохраняющих операций по поводу доброкачественных опухолей яичников», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.4. Акушерство и гинекология и 3.3.2. Патологическая анатомия.

Актуальность темы исследования

В настоящее время бесплодие является мультидисциплинарной проблемой, касающейся акушеров-гинекологов, репродуктологов, патоморфологов, вследствие чего необходимо выработать единый подход в диагностике и лечении женской инфертильности. Проблема реализации репродуктивной функции у пациенток с доброкачественными опухолями яичников является чрезвычайно важной, поскольку во всем мире искомые остаются одной из наиболее часто встречающихся патологий женской половой системы. За последние 10 лет отмечен рост доли новообразований яичников с 7–10% до 25% среди опухолей женских половых органов.

В литературе имеются сведения о том, что порядка 30% пациенток с новообразованиями яичников не могут осуществить свои репродуктивные возможности, а среди всех наблюдаемых, проходящих лечение по поводу бесплодия, частота встречаемости неоплазии составляет 17–25%.

Возрастающее число публикаций, постоянный поиск новых путей преодоления этой болезни указывают на высочайшую востребованность

информации и одновременно с этим на трудности решения данной медицинской проблемы.

В связи с этим, диссертационная работа Тумасян Елизаветы Александровны «Морфо-функциональное состояние эндометрия после органосохраняющих операций по поводу доброкачественных опухолей яичников», представляет особый интерес. Актуальность выбранной темы не вызывает сомнений, ведь с момента выявления болезни и до сих пор ведутся оживленные дискуссии по поводу необходимых методов обследования и тактики ведения.

До настоящего времени отсутствует единое общепринятое мнение в отношении влияния состояния овариального резерва на структурно-функциональные характеристики эндометрия у наблюдаемых с доброкачественными опухолями яичников до и после органосохраняющего лечения. Единичные центровые исследования продемонстрировали, что отрицательное воздействие новообразований гонад на овариальную паренхиму сопряжено с гормональным дисбалансом, который опосредованно приводит к недостаточности эндометрия.

С учетом вышесказанного, научно-исследовательская работа Е.А. Тумасян, посвященная изучению состояния эндометрия у пациенток до и после органосохраняющих операций по поводу доброкачественных опухолей яичников - это комплексное исследование, направленное на оценку рецептивных свойств эндометрия, является актуальным и несет важное теоретическое и практическое значение, выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Все научные положения и выводы являются обоснованными, вытекают из содержания работы, основаны на достаточном количестве наблюдений: в исследование включены 145 пациенток репродуктивного возраста до и после органосохраняющих операций по поводу доброкачественных опухолей яичников,

которые в дальнейшем ранжированы на две группы, в зависимости от морфологической принадлежности опухоли. Группы репрезентативны и сопоставимы.

Анализ современных публикаций позволил соискателю выявить ряд неразработанных и малоизученных аспектов состояния репродуктивного здоровья у данного контингента больных, и в том числе комплексно оценить морфо-функциональное состояние эндометрия.

В диссертационной работе применены современные методы обследования, обработка полученных данных проведена статистически грамотно. Таблицы, диаграммы и рисунки оформлены и подтверждают достоверность полученных данных.

Цель работы и задачи согласуются с положениями, выносимыми на защиту. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации обоснованы результатами проведённых исследований. Таким образом, контингент обследованных пациенток, современные комплексные методы диагностики позволили решить поставленные задачи на высоком научно-практическом уровне. Проведённые клинические наблюдения, двух- и трехмерной эхографии с цветовой и энергетической доплерометрией, иммуногистохимическое исследование биоптатов тканей у пациенток до и после органосохраняющих операций по поводу доброкачественных опухолей яичников позволяют считать результаты исследования достоверными.

Достоверность и новизна полученных результатов

На основании выполненной научно-исследовательской работы описаны изменения сонографической картины слизистой матки и индикаторы эндометриальной и субэндометриальной гемодинамики в зависимости от гистотипа опухоли до и после органосохраняющих операций по поводу доброкачественных опухолей яичников.

Получены приоритетные результаты о патоморфологических, морфометрических и иммуногистохимических характеристиках слизистой

матки. Показано значимость эстроген-прогестерон-рецепторного статуса эндометрия, установлены пороговые показатели ER, PR до и после оперативного лечения, как предиктивные факторы снижения рецептивности. Определена роль пиноподий в диагностике восприимчивости эндометрия.

Расширены теоретические знания о патофизиологических механизмах влияния различных морфологических вариантов опухолей яичников на овариальную ткань и эндометрий. Показано, что эпителиальные опухоли оказывают негативное воздействие на яичники и эндометрий еще на дооперационном этапе в отличие от зрелых тератом, в то время как после операции степень восстановления изучаемых структур была выше при опухолях яичников эпителиального генеза в сопоставлении со зрелыми тератомами.

Результаты патоморфологического исследования слизистой матки соотнесены с данными ультразвукового мониторинга в тандеме с маркерами состояния овариального резерва до и после хирургического вмешательства по поводу доброкачественных опухолей яичников.

Достигнутые результаты диссертационной работы логично обоснованы, достоверны, что определяется достаточным количеством наблюдений, репрезентативностью групп исследования, использованием современных методов обследования и статистического анализа.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Согласно проведенной научно-практической работе констатированы наиболее значимые характеристики полноценности эндометриальной ткани в предполагаемое «имплантационное окно» у наблюдаемых до и после органосохраняющих операций по поводу ДОЯ в зависимости от гистологического строения новообразования, соискателем обоснована необходимость комплексного анализа состояния эндометрия, позволившая выделить неблагоприятные прогностические критерии рецептивных свойств эндометрия у данной категории пациенток.

Единая тактика в оценке репродуктивного здоровья пациенток после хирургического лечения опухолей яичников, включающая в себя 2D/3D-эхографию, доплерометрию, патоморфологическое и иммуногистохимическое исследование, позволила прогнозировать имплантационный потенциал эндометрия и оптимизировать подход к ведению пациенток для сохранения репродуктивной функции.

Материалы диссертации широко представлены на научно-практических конференциях, международных конгрессах, кафедральных совещаниях, опубликовано 12 научных работ, из них 3 в рецензируемых изданиях, рекомендуемых ВАК.

Результаты исследования и разработанные на их основании рекомендации включены в лекции и практические занятия для студентов и клинических ординаторов, аспирантов, а также в программе послевузовского образования и дополнительного профессионального образования. Исходя из вышеизложенного, научная и практическая значимость научно-исследовательской работы Тумасян Е.А. не вызывает сомнений.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Научно-квалификационная работа Тумасян Е.А. выполнена в соответствии с требованиями, предъявляемыми Высшей аттестационной комиссией Российской Федерации.

Представленная работа изложена на 220 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, клинико-анамнестической характеристики обследованных групп, результатов собственных исследований, выводов, практических рекомендаций, библиографического указателя литературы, включающего 257 источников, из них 84 - отечественных, 173 - зарубежных автора. Работа написана хорошим языком и имеет чёткую структурную и логистическую последовательность в изложении материала. В диссертационной работе представлены обоснование актуальности темы, чёткая формулировка цели и задач диссертации, данные о научной новизне и

практической значимости работы, положениях, выносимых на защиту, о реализации работы и публикациях по теме диссертации.

Первая глава (обзор литературы) - подробный анализ современных научных публикаций и контраверсий, что свидетельствует о достаточной информированности автора о состоянии вопроса. Консолидация многочисленных научных исследований позволила автору сформулировать собственное представление о состоянии эндометрия до и после органосохраняющих операций по поводу доброкачественных опухолей яичников.

Во второй главе представлен дизайн исследования, подробно и обстоятельно изложены критерии включения и исключения пациенток. Представлены особенности анамнестических данных применительно к репродуктивному здоровью пациенток. Клиническая характеристика групп позволяет считать их однородными. Тщательно описаны методы эхографического, доплерометрического, клинико-лабораторного, морфологического и статистического методов исследования, адекватные для решения поставленных задач.

В результатах собственных исследований (глава 3), представлены данные обследования 145 пациенток до и после органосохраняющих операций по поводу доброкачественных опухолей яичников, которые были распределены на две группы: с эпителиальными опухолями - 85; со зрелыми тератомами - 60. Чётко и убедительно проведена оценка рутинных методов исследования, а также показаны изменения параметров овариального резерва у пациенток с доброкачественными опухолями яичников. Морфофункциональное состояние эндометрия оценивалось на основании ультразвуковых и морфологических параметров.

В четвертой главе Тумасян Е.А. дана достоверная оценка морфологических и иммуногистохимических методов исследования эндометрия, отражена степень изменений экспрессии рецепторов стероидных гормонов (ER) и (PR) в зависимости от морфотипа опухоли, представлена роль пиноподий в оценке

рецептивности эндометрия, определены прогностически благоприятные критерии.

В главе 5 продемонстрировано развернутое обсуждение полученных результатов с данными других исследователей. Анализ полученных данных, чёткая последовательность и убедительность изложения позволили Тумасян Е.А. обеспечить целостность и аргументированность всех положений и выводов. Основные положения тактики ведения пациенток легли в основу лечебно-диагностического алгоритма, представленного в диссертации, что является важным звеном для улучшения для сохранения репродуктивного здоровья данной категории пациенток.

Оформление диссертации соответствует требованиям, предъявляемым к диссертации ВАК. Автореферат соответствует основному содержанию диссертации.

Принципиальных замечаний по научно-квалификационной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Тумасян Елизаветы Александровны на тему: «Морфо-функциональное состояние эндометрия после органосохраняющих операций по поводу доброкачественных опухолей яичников», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.4. Акушерство и гинекология и 3.3.2. Патологическая анатомия, в которой содержится решение актуальной научной задачи — разработка персонализированного подхода к ведению пациенток до и после органосохраняющих операций по поводу доброкачественных опухолей яичников, что имеет существенное значение для акушерства и гинекологии, полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утверждённых. Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 №335, от 02.08.2016 №748, от 29.05.2017

№650, от 28.08.2017 М 1024, от 01.10.2018 №1168), а её автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.4. Акушерство и гинекология, 3.3.2. Патологическая анатомия.

Официальный оппонент

Заведующий 2-м патологоанатомическим отделением

ФГБУ «Национальный медицинский

исследовательский центр акушерства,

гинекологии и перинатологии

имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

Патологическая анатомия)



А.И. Щеголев

Подпись д.м.н. профессора А.И. Щеголева заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ АГП

имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России

кандидат медицинских наук, доцент

«10»

09

2023г.



С.В. Павлович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации: 117198, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4.

Телефон: +7 (495) 531-44-44

ru